Service Provider Fiscal Statement

*for the contracting purpose and the Solidarity Fund PL in Georgia fiscal reporting to the respective Tax Authorities in Georgia, you a requested to provide the following personal data.*

*INSTRUCTION*

1. *Tick one of the boxes below:*

***Legal Status*** *[please tick the appropriate box]*

☐ physical person

☐individual entrepreneur

☐commercial entity

1. *Fill out one of the parts, matching your legal profile:*
* *PART 1 - for physical persons and individual entrepreneurs*
* *PART 2 - for commercial entities.*
1. *Regardless of your Legal status, please fill out the PART 3.*

# **PART1: FOR PHYSICAL PERSON(S) AND INDIVIDUAL ENTERPRENEUR(S)**

***First name(s)*** (mandatory)

Your first and middle name(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SURNAME*** (mandatory)

Your name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Personal Identification Number (პირადობის მოწმობა, პირადი ნომერი)***

Your 11 digits P/N: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (mandatory)

Are you a pension tax payer: (mandatory for physical persons only)

☐ Yes

☐No

***Contact details***

Your mobile number: (mandatory): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: (mandatory): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Address:*** (mandatory)

Street name and number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apartment number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

City/town/village name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zip code: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Payment details:*** (mandatory)

Bank name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Place and date Service provider’s signature**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **PART2: FOR COMMERCIAL ENTITIES**

***Commercial entity name***

*Please indicate official company name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Name and SURNAME of the owners and/or shareholder(s):***

*Name(s) and surname of the owner:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name(s) and surname of the shareholders: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Company Identification/ Tax Number საიდენთიფიკაციო კოდი)***

*Insert the ID number assigned by the registry: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Account Manager contact details***

Name, Surname (სახელი, გვარი)

Mobile number: (mandatory): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: (mandatory): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Address of the company for correspondence:*** (mandatory)

Street name and number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apartment number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

City/town/village name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zip code: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Company payment details:*** (mandatory)

Bank name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Place and date Service provider’s signature**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# PART 3: SERVICE PROVIDER CONSENT FOR DATA PROCESSING

*I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hereby consent to the processing my personal data ( name/ surname, mobile number, personal identification number, legal status, address and payment details) for the purpose of the service contract (SC) preparation and execution as well as the Solidarity Fund PL in Georgia fiscal reporting to the respective Tax Authorities in Georgia*

*We would like to inform you that Solidarity Fund PL in Georgia, registered in Tbilisi, Georgia, is the controller of your personal data.*

*The personal data will be processed for the contracting and execution of service delivery reason and will be shared with Tax Authorities in Georgia.*

*The personal data (only to the extent necessary) may be disclosed to the other institutions, including Solidarity Fund PL in Poland and Polish Ministry of Foreign Affairs.*

*You have right to access your personal data, right to rectification of the given data, right to restriction of the processing, right to withdraw the consent for the processing of the data and right to erasure the given data if they are not complete, not accurate, collected without lawful basis or no longer necessary for the purposes for which they have been collected.*

**Place and date Service provider’s signature**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

მომსახურების მომწოდებლის (შემსრულებლის) ფისკალური განცხადება

*აღნიშნული ფორმა გამოიყენება ხელშეკრულების შედგენისთვის და ასევე სოლიდარობის ფონდი PL საქართველოს ფისკალური ანგარიშებისთვის საქართველოს საგადასახადო ორგანოებში,

 ინსტრუქცია*

1. *მონიშნეთ ქვემოთ მოცემული ჩამონათვალიდან ერთ-ერთი:*

***იურიდიული სტატუსი*** *[გთხოვთ, მონიშნოთ შესაბამისი ველი]*

☐ ფიზიკური პირი

☐ინდივიდუალური მეწარმე

☐კომერციული ორგანიზაცია

1. *თქვენი იურიდიული სტატუსის შესაბამისად შეავსეთ ერთ-ერთი ნაწილი:*
* ***ნაწილი 1*** *- ფიზიკური პირებისა და ინდივიდუალური მეწარმეებისათის*
* ***ნაწილი 2*** *- კომერციული ორგანიზაციებისთვის*
1. *გთხოვთ, შეავსოთ* ***ნაწილი 3*** *თქვენი იურიდიული სტატუსის მიუხედავად.*

# **ნაწილი 1: ფიზიკური პირებისა და ინდივიდუალური მეწარმეებისთის**

***სახელი***

თქვენი სახელი (სავალდებულო) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***გვარი***

თქვენი გვარი (სავალდებულო) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***პირადობის დამადასტურებელი ნომერი (პირადობის მოწმობა, პირადი ნომერი)***

თქვენი 11 ნიშნა პ/ნ: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ (სავალდებულო)

***ხართ თუ არა საპენსიო გადასახადის გადამხდელი?*** (სავალდებულოა მხოლოდ ფიზიკური პირებისათვის)

☐ კი

☐არა

***საკონტაქტო ინფორმაცია***

მობილურის ნომერი: (სავალდებულო): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ელ. ფოსტა: (სავალდებულო): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***მისამართი:*** (სავალდებულო)

ქუჩის სახელი და ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ბინის ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ქალაქი/დაბა/სოფელი სახელი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

საფოსტო კოდი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ქვეყანა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***გადახდის დეტალები:*** (სავალდებულო)

ბანკის სახელი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ბანკის კოდი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ანგარიშის ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ადგილი და თარიღი შემსრულებლის ხელმოწერა**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **ნაწილი 2: კომერციული ორგანიზაციებისთვის**

***კომერციული ორგანიზაციის სახელი***

*გთხოვთ, მიუთითოთ კომპანიის ოფიციალური სახელი:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ***მფლობელებისა და მეწილეების სახელი და გვარი:***

*მფლობელის სახელი და გვარი:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*მეწილეების სახელი და გვარი: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***კომპანიის საიდენტიფიკაციო/ საგადასახადო ნომერი (საიდენტიფიკაციო კოდი)***

*მიუთითეთ კომპანიის რეგისტრაციისას მინიჭებული საიდენtიფიკაციო ნომერი:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ანგარიშის მენეჯერის საკონტაქტო ინფორმაცია***

სახელი, გვარი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

მობილურის ნომერი: (სავალდებულო): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ელ.ფოსტა: (სავალდებულო): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***კომპანიის მისამართი კორესპონდენციისთვის:*** (სავალდებულო)

ქუჩის სახელი და ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ბინის ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ქალაქი/დაბა/სოფელი სახელი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

საფოსტო კოდი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ქვეყანა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***გადახდის დეტალები:*** (სავალდებულო)

ბანკის სახელი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ბანკის კოდი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ანგარიშის ნომერი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ადგილი და თარიღი შემსრულებლის ხელმოწერა**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ნაწილი 3: შემსრულებლის მონაცემთა დამუშავების თანხმობა

*მე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ თანახმა ვარ ჩემი პირადი მონაცემები (სახელი / გვარი, მობილურის ნომერი, პირადი ან საიდენტიფიკაციო ნომერი, იურიდიული სტატუსი, მისამართი და გადახდის (საბანკო) დეტალები) გამოყენებულ იქნას, ხელშეკრულების მომზადებისა და შესრულების მიზნით, აგრეთვე სოლიდარობის ფონდი PL საქართველოს ფისკალური ანგარიშგებისთვის შესაბამის საგადასახადო ორგანოებში.*

*გვინდა გაცნობოთ, რომ სოლიდარობის ფონდი პლ საქართველოში, დარეგისტრირებული თბილისში, საქართველოში არის თქვენი პირადი მონაცემების მაკონტროლებელი.*

*პერსონალური მონაცემები დამუშავდება ხელშეკრულების გაფორმებისა და მომსახურების მიწოდების უზრუნველსაყოფად, ამასთან ისინი შესაძლოა მიეწოდოს შესაბამის საგადასახადო ორგანოებს საქართველოში.*

*პერსონალური მონაცემები (მხოლოდ საჭიროებისამებრ) შეიძლება იყოს გაზიარებული სხვა ინსტიტუციებისთვის, მათ შორის, სოლიდარობის ფონდის პოლონეთის სათაო ოფისისთვის და პოლონეთის საგარეო საქმეთა სამინისტროსთვის.*

*თქვენ უფლება გაქვთ წვდომა გქონდეთ თქვენს პირად მონაცემებთან, ასევე თუ მონაცემები არ არის ზუსტი ან სრულყოფილი შეგიძლიათ შეიტანოთ შესწორება, ხოლო თუ მონაცემები შეგროვებულია კონონიერი საფუძვლის გარეშე ან აღარ არის აუცილებელი იმ მიზნებისთვის, რისთვისაც ისინი შეგროვდა, შეგიძლიათ მათი წაშლა.*

**ადგილი და თარიღი შემსრულებლის ხელმოწერა**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**